



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (044)3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1703 / 2016

Ordinário

Data: 12/02/2016

Página 1 / 1

Credor: 393 LUCIANA ROCHA

Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -

C.P.F.: 055.053.719-81

R.G.:

Ag

C/C

Orgão: 08 SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Unidade: 08.001. GABINETE DO SECRETÁRIO
Prog. Trabalho: 08.244.0003.2.074. SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICIPIO
Elemento Desp.: 3.3.9.0.48.00.00. OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS
Desdobramento: 01 10 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETOS
Reduzido: 493
F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORR 01000

Tipo de Licitação: Dispensável

Nº Licitação:..... /

Data Licitação:.

Nº Contrato:.. /

Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
157.500,00	151.502,31	100,00	151.402,31

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AUXÍLIO, CONFORME LEI MUNICIPAL 956/2007.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	Auxílio financeiro.	100,00	100,00

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	100,00
------------------	------	---------------------	--------

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretário Municipal de Finanças

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Luciana Rocha

Credor: LUCIANA ROCHA

C.P.F.: 055.053.719-81

Banco BB

Nº da Conta 7706 - 2

Nº do Cheque 116525 -

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

AUXÍLIO SOLICITADO:	<i>Auxílio Plebeu</i>	R\$ 100,00
NOME:	<i>Luciano Rocha</i>	IDADE: 36
CPF:	<i>055.053.719 - 81.</i>	RG: 7.386.371-6
CONJUGÊ:	<i>Salvo Miranda dos Santos</i>	
ENDEREÇO:	<i>R. Garças</i>	Nº 327 BAIRRO: <i>jd. São Mateus</i>

DADOS FAMILIARES

FILHOS:	<i>1</i>	IDADES:	<i>12 anos</i>
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	<i>Ela e o esposo</i>		
REGISTRADO EM CARTEIRA:	<i>-</i>		
RENDIA FAMILIAR:	<i>1000,00</i>		
BOLSA FAMILIA:		OUTRA RENDA:	

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$:	<i>550,00</i>	FINANCIAMENTO:	R\$:	<i>-</i>
ENERGIA:	R\$:	<i>92,00</i>	GÁS:	R\$:	<i>5000</i>
ÁGUA:	R\$:	<i>95,00</i>	MEDICAMENTOS:	R\$:	<i>82,00</i>
TELEFONE:	R\$:	<i>-</i>	ALIMENTAÇÃO:	R\$:	<i>300,00</i>

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

O requerente se enquadra nos critérios do Lei Municipal nº 956/07 para a concessão do benefício

Marialva: 15/02/2016

*Luciano Rocha*Assinatura
Solicitante

Maria Angela M. M. Silvestre
Secretária Municipal de Assistência Social

Rosilene V. Pavezi do Amaral

Rosilene V. Pavezi do Amaral
Assistente Social - CRESS 1052-11

Pague por este
cheque a quantia de

Cem rears

a LUCIANA ROCHA



MARIALVA de 16 ~~FEVEREIRO~~ de 2014

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
CNPJ 76.282.680/0001-45
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000